

## Aufnahmeantrag für die Betreuung eines Gastkindes in der Kita UKE

Bitte reichen Sie den vollständig ausgefüllten Antrag persönlich in der Kita UKE ein oder senden Sie diesen an die u. g. E-Mail-Adresse. Dem Antrag ist ein Nachweis beizulegen, der eine Aussage über mögliche Bezu- schussung (in Hamburg: Antrag auf einen Kita Gutschein, in Umlandgemeinden: sonstige Förder- /Zuschussanträge) trifft.

Kita UKE - Eppendorf  
Martinistraße 52  
20246 Hamburg  
Kita-uke@stwhh.de

### Betreuungszeiten

Gewünschte Aufnahme zum \_\_\_\_\_ geplante Betreuung bis \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass der geplante Betreuungszeitraum zwischen 3 und 6 Monaten liegt.

Krippengruppe (0 - 3 Jahre) (\* mit Mittagessen)

Betreuungszeit:  6 Std.\*  8 Std.\*  10 Std.\*  12 Std.\*

Elementargruppe (3 - 6 Jahre) (\* mit Mittagessen)

Betreuungszeit:  6 Std.\*  8 Std.\*  10 Std.\*  12 Std.\*

### Angaben zum Kind

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_ m  w  d

geb. am \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

*Besonderheiten, die zu beachten sind (Beeinträchtigung, Krankheiten, usw.):*

---

---

---

---

Geschwisterkind in der Kita ja  nein

Wenn ja, Name: \_\_\_\_\_

## Angaben zur\*m Antragssteller\*in

Grund der Antragsstellung:

---

---

---

### 1. Sorgeberechtigte Person

m  w  d

### 2. Sorgeberechtigte Person

m  w  d

Vor- & Nachname:

---

---

Anschrift:

---

---

---

---

---

---

Telefon

---

---

E-Mail:

---

---

Studierendenstatus

ja  nein

ja  nein

Hochschule

---

---

Alleinerziehend?

ja  nein

ja  nein

Beschäftigt an der Hochschule

ja  nein

ja  nein

Beruf

---

---

Arbeitsort

---

---

Arbeitszeit

Vollzeit  Teilzeit

Vollzeit  Teilzeit

\_\_\_\_\_ Stunden/Woche

\_\_\_\_\_ Stunden/Woche

Schichtdienst

ja  nein

ja  nein

Wochenenddienst

ja  nein

ja  nein

Datum und Unterschrift

Alle Angaben werden vertraulich behandelt.